

Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucratif use.
Some articles are subject to the author's copyrights.
Our team does not own copyrights for some content we publish.
"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however , we are not able to contact all the authors.
If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com
All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.
Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.







Module d'Infectiologie (4éme année médecine)

P1 2015 (29/10/2014)

I. Questions :

1. Devant une diarrhée aigue citez les éléments anamnestiques et cliniques en faveur du cholera ?

2. Une jeune femme consulte après un rapport sexuel non protégé avec un inconnu : que devait vous faire ?

3. Devant un exanthème fébrile, chez un jeune homme de 25 ans, quel sont les arguments anamnestiques et clinique en faveur d'une fièvre boutonneuse méditerranéenne ?

4. Citer 4 antibiotiques utilisée dans le traitement des infections a staphylocoque Met-R ?

5. Que préconiser vous chez un voyageur se rendant en zone d'endémie palustre classé C pour un séjour de courte durée ?

6. Citer 4 situations Cliniques (et non pas de diagnostics) ou vous devez pratiquer des hémocultures ?

II. Cas Clinique :

Un adolescent âgée de 16 ans, est amené aux urgences pour fièvre et maux de tète apparue la veille , associées a un état d'agitation

A l'interrogatoire :

Le sujet est suivi en ORL pour sinusite chronique

A l'examen clinique :

-Patient a l'état général altéré

-Fébrile a 39°C TA : 110/60 mm Hg FR :30 cycle/mn FC : 110 pul/mn

-Scoré 10 a l'échelle de Glasgow

-Limitation de la flexion des membres inferieurs sur le tronc

-Présence d'un écoulement nasal muco-purulent a droite

Le bilan pratiqué en urgence :

NFS : 17000GB/mm3 (80 pr cent) Hb :12g/dl , Plq :155000/mm3

Glycémie : 1.05g/l, Urée sanguine : 0.25g/l

Téléthorax : sans anomalie

a)-Quel est le diagnostic le plus probable ?

b)-Quel sont vos arguments ?

c)-Quel examens complémentaires devez vous pratiquer pour confirmer votre diagnostic et qu'attendez vous ?

d)-Quel est votre CAT ?

e)-Que risque ce patient a long terme après guérison et que devez vous faire pour tentez de l'eviter ?